Sveučilišta u Zagrebu Grafički fakultet

Zagreb, datum:

**Ime i prezime:**

Predmet: ***Godišnje Izvješće o radu nastavnika (znanstvena djelatnost) za ak. god. 2016./17. (1.10.2016.-30.9.2017.)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Sudjelovanje na međunarodnom znanstvenom projektu u posljednjih 5 godina*** | | | | | | |
| *Naziv projekta:* | | | | | *Datum početka projekta:* | |
| 1. | | | | |  | |
| ***Sudjelovanje na domaćem znanstvenom projektu u posljednjih 5 godina*** | | | | | | |
| *Naziv projekta:* | | | | | *Datum početka projekta:* | |
| 1. | | | | |  | |
| ***Sudjelovanje u uredništvu znanstvenog časopisa*** | | | | | | |
| *Naziv domaćeg časopisa:* | | 1. | | | | |
| *Naziv međunarodnog časopisa:* | | 1. | | | | |
| ***Sudjelovanje u recenzentskim postupcima znanstvenih časopisa*** | | | | | | |
| *Naziv domaćeg časopisa:* | | 1. | | | | |
| *Naziv međunarodnog časopisa:* | | 1. | | | | |
| ***Organizacija i suradnja na znanstvenom skupu*** | | | | | | |
| *Naziv domaćeg skupa:* | | *1.* | | | | |
| *Naziv međunarodnog skupa:* | | *1.* | | | | |
| ***Organizacija znanstvenog skupa u okviru znanstvenog projekta*** | | | | | | |
| *Naziv skupa, kratki opis događanja, vrijeme trajanja skupa:* | | | | | | |
| *1.* | | | | | | |
| ***Sudjelovanje na diseminacijskom skupu znanstvenih projekata i programa*** | | | | | | |
| *Partneri:* | | | *Naziv katedre:* | | | *Datum:* |
| *1.* | | |  | | |  |
| ***Objavljeni i recenzirani znanstveni rad u časopisu*** | | | | | | |
| *Naziv časopisa (ISSN, Vol. br.):* | *Naslov rada:* | | | *Autori:* | | *Godina objave:* |
| 1. |  | | |  | |  |
| ***Ostali objavljeni znanstveni radovi (časopisi, knjige, monografije)*** | | | | | | |
| *Naziv časopisa (ISSN, Vol. br.):* | *Naslov rada:* | | | *Autori:* | | *Godina objave:* |
| 1. |  | | |  | |  |
| ***Dodijeljena nagrada za znanstveni rad*** | | | | | | |
| *Naziv:* | | | | | | *Datum:* |
| 1. | | | | | |  |
| ***Dodijeljeno priznanje za znanstveni rad*** | | | | | | |
| *Naziv:* | | | | | | *Datum:* |
| 1. | | | | | |  |

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dostaviti:

1. Povjerenstvo za cjeloživotno obrazovanje
2. Povjerenstvo za upravljanje kvalitetom
3. Pismohrana